

# Isolement social et solitude de la personne âgée : impact sur la santé

Bobigny, mardi 19 septembre 2017

Dr Véronique François Fasille

Hôpitaux Universitaires Paris Seine Saint Denis

# Solitude et isolement social: description population

---

Qui se sent seul?

Questionnaire en Norvège:

2 052 personnes de plus de 65 ans vivant à domicile qui ressentent solitude:

- vivent seuls
- Pas de contact avec les voisins
- Ne sont pas satisfaits de la vie
- Ont des troubles mentaux
- À risque de dénutrition

*Tonstad 2017*



# Solitude et isolement social: description de la population

---

- Quelques éléments significatifs :
- Danemark :
- 9154 adultes (52 – 92 ans) éprouvant sentiment de solitude
- stratifié en tranche d'âge:
  - Mauvaise perception de la santé
  - Handicaps physiques
  - Multiples pathologies

# Solitude et isolement social: description de la population

---

- Suisse
- 20 007 participants, stratification en tranches d'âge
- Association:
  - Comorbidités = association de plusieurs maladies
  - Diabète
  - Anxiété et dépression
  - Sensation de mauvaise santé

*Richard 2017*

# Solitude et nutrition

---

- **Solitude est un facteur de risque de la dénutrition**
- **SOLINUT** : Étude sur 150 personnes âgées de plus de 70 ans à domicile:
  - 87/150 (58%) se plaignent de solitude
  - 42% n'ont pas les apports alimentaires suffisants
  - 21% sont dénutris
  - 32% ne partagent jamais un repas avec ami ou famille

*Ferry M 2005*



# Isolement social et nutrition

---

**isolement social est un facteur de risque de dénutrition**

lutte contre dénutrition personnes âgées HAS 2017:

# Solitude et nutrition

---

- Santé buccodentaire

Sentiment solitude plus fréquent chez personnes qui ont une moins bonne santé buccodentaire (Angleterre)

*Rouxel P 2016*

- Recommandations lutte contre dénutrition personnes âgées
  - Prise des repas en communauté
  - Durée des repas longue
  - Présentation conviviale

# Solitude /isolement et chutes

---

Allemagne, 7 808 personnes moy âge 64,5 ans suivies sur un an

**au moins un chute dans l 'année :**

- Sentiment solitude : association significative
- Sentiment exclusion : association significative
- Isolement (nombre de personnes en contact) : **pas d'association**

*Hajek A 2017*



# Solitude /isolement et chutes

---

- 1 personne sur 2 de plus de 85 ans fait des chutes à répétition
- **Pb du maintien à domicile +++**

# Solitude/isolement et douleur

---

- Cohorte de 1563 participants suivis sur 10 ans :
- Mesure sentiment solitude dans cette population et mesure douleur :
- 31,7% sentiment solitude en 2008 et 2012
- Corrélation (1,58x )avec participants douloureux en 2008 et 2012

# Solitude/isolement et dépression

---

- Isolement } corrélation avec dépression
- Solitude

MAIS

Sentiment solitude corrélation beaucoup plus forte avec dépression

*Ge L 2017*



# Solitude/isolement et troubles cognitifs

---

- CONTREVERSE :

- Solitude et Isolement : Pas d'association avec risque accru de MCI ou démence  
*Rantair 2017*

- 2173 hollandais suivis sur 3 ans: risque accru de développer une maladie d'Alzheimer chez personnes ayant sentiment de solitude mais pas ceux en isolement social  
*Holwerda 2012 (AMSTEL)*

# Solitude/isolement et troubles cognitifs

---

## **MAIS**

- Pb gestion troubles mentaux avec isolement social : dépistage
- Protection juridique des majeurs vulnérables

## En résumé : Isolement social

---

- Isolement social fragilise prise en charge sociale et médicale des personnes âgées malades et/ou dépendantes



# En résumé : solitude

---

- Solitude facteur de risque de nombreuses pathologies ou syndromes gériatriques:
  - Chutes à répétition
  - Dépression
  - Troubles cognitifs
  - dénutrition

# Et la fragilité

---

- Définition : La fragilité est définie comme une diminution des réserves physiologiques de la personne vieillissante. L'adaptation du sujet aux différents événements stressants de la vie (psychologiques, accidentels ou maladies) étant plus difficile, il est plus à risque de perte d'autonomie

# Et la fragilité

---

Personnes fragiles : à risque de

- Chutes à répétition
- Hospitalisation
- Institutionnalisation
- décès



# Fragilité

---

## Approche vieillissement physiologique

- Personnes robustes
- Personnes fragiles
- Personnes malades et dépendantes

# Fragilité/isolement - solitude

---

- Plusieurs tests, plusieurs groupes :
- Isolement social fait partie grille dépistage Toulouse
- Van Oostrom 2017 : 4 domaines de fragilité dont domaine psychosocial
  - isolement et intégration sociale
  - sentiment de solitude
  - Support social

# Fragilité/isolement - solitude

---

40% préfragiles, 18 % fragiles chez les plus de 65 ans (*SHARE*)



# Fragilité/isolement - solitude

---

Sentiment fragilité par personne âgée :

- Mauvaise santé
- Difficulté marcher
- Anxiété
- Ne plus être capable de faire ce que l'on veut
- **Avoir peu de contacts sociaux**

*Puts M 2017*

## Prise en charge/ traitement : solitude/isolement

---

- Personnes qui ont un sentiment de solitude ont des ressources limitées pour lutter contre ce sentiment
- Nécessité d'un temps soignant plus long

*Tonstad 2017*

# Prise en charge/ traitement : solitude/isolement

---

Enquête qualitative : personnes qui se sentent seules

Ne veulent pas

Et ne considèrent pas que le soin a un rôle à jouer dans la gestion du sentiment de la solitude

*Khericha K 2017*

*Ingérence du médical et du soin : personne humaine et objet de soin????*



MERCI